

## FICHA TÉCNICA DUODERM PASTA HIDROCOLOIDE

## PROVEEDOR: BOSTON MEDICAL DEVICE DE CHILE

| PRODUCTO                                   |   |          |        |                       |   |  |  |  |  |
|--|---|----------|--------|-----------------------|---|--|--|--|--|
| Nombre Genérico                            | Pasta Hidroactiva de Hidrocoloide   |          |        |                       |   |  |  |  |  |
| Nombre Comercial                           | DuoDERM® Pasta Hidrocoloide   |          |        |                       |   |  |  |  |  |
| Descripción                                | Pasta Hidrocoloide  |          |        |                       |   |  |  |  |  |
| Marca                                      | ConvaTec  |          |        |                       |   |  |  |  |  |
| Fabricante                                 | ConvaTec Limited - Reino Unido  |          |        |                       |   |  |  |  |  |
| Composición del Producto                   | <u>Sustancias Hidrocoloides</u> : Carboximetil Celulosa Sódica – Pectina (sin azúcar) - Gelatir NF. Aceite Mineral.   |          |        |                       |   |  |  |  |  |
| Características y Acciones del<br>Producto | Medio Ambiente Húmedo: interactuando con en el exudado del lecho de la herida, creando un medio ambiente húmedo, favoreciendo la promoción y formación del tejido de granulación  Mantiene el pH ligeramente ácido (5,0 – 6,0): reduce los riesgos de infección, por mayor actividad de los macrófagos en el control del crecimiento bacteriano.  Favorece el Desbridamiento Autolítico: mantiene la humedad en el lecho de la herida favoreciendo la acción de las enzimas endógenas para la remoción natural del tejido necrótico.  |          |        |                       |   |  |  |  |  |
| Usos                                       | Heridas y Ulceras (venosas, arteriales, diabéticas) con exudado moderado, especialmente las que se encuentren profundas y/o cavitadas. Esta diseñada para ser utilizada con apósitos secundarios como los DuoDERM®.   |          |        |                       |   |  |  |  |  |
| Recomendaciones de Uso                     | <ul> <li>Se recomienda leer el instructivo de aplicación disponible en el empaque antes de su aplicación.</li> <li>Valorar el lecho de la lesión (condiciones de la herida) y la piel circundante.</li> <li>La limpieza del lecho de la lesión y la piel circundante con solución salina normal, sin utilizar soluciones antisépticas.</li> <li>Remover la mayor cantidad de tejido necrótico posible antes de iniciar la terapia.</li> <li>Aplicar DuoDERM® Pasta Hidroactiva en el fondo de la lesión cavitada hasta tres tercios de su profundidad.</li> <li>Cubrir con un apósito DuoDERM® CGF® u otro apósito impermeable que retenga la humedad.</li> <li>No indicado para heridas infectadas.</li> </ul> |          |        |                       |   |  |  |  |  |
| Soporte Científico                         | <ol> <li>Harding K, Cutting K, Price P The cost- effectiveness of wound managemet protocols of care. Br J Nursing. 2000 (suppl) Vol 9, No19</li> <li>Kernstein M D, German E, Van Rijswijk L, Lyder CH, Phillips T, Xakells G Golden, K Harrington C. Disease Management and Health Outcomes 2001;9(11):651-663</li> <li>Dobrzanski, S., Kelly, C.M., Gray J.I., Gregg, A.J., Csogrove, C.N. Granuflex Dressing in Treatment of Full Thickness Pressure Sores. Professional Nurse 1990;5:5 94-598.</li> </ol>   |          |        |                       |   |  |  |  |  |
| Certificaciones                            | ISO 13485   |          |        |                       |   |  |  |  |  |
| Presentación:                              | Presentación  | Caja     | ICC    | Cód Convenio<br>Marco |   |  |  |  |  |
|  | Tubo 30 grs   | 1 unidad | 187930 |                       | 1 |  |  |  |  |



## FORMATO DE CALIFICACIÓN DUODERM® PASTA HIDROCTIVA

(Calificación de 1 a 5) 5=Muy bueno 4=Bueno 3=Regular 2=Deficiente 1= Malo

## PARA SER DILIGENCIADO UNICAMENTE POR LA INSITUCION

| Concepto Técnico   |     |     |     |     |                   |  |  |  |  |
|--|-----|-----|-----|-----|-------------------|--|--|--|--|
| Facilidad de Aplicación en cavidades                               | □ 5 | □ 4 | □ 3 | □ 2 | □ 1               |  |  |  |  |
| Capacidad para mantener la humedad sobre el lecho de la herida     | □ 5 | □ 4 | □ 3 | □ 2 | □ 1               |  |  |  |  |
| Capacidad de Formación de Tejido de<br>Granulación:                | □ 5 | □ 4 | □ 3 | □ 2 | □ <u>1</u><br>□ 1 |  |  |  |  |
| Facilidad de Remoción  | □ 5 | □ 4 | □ 3 | □ 2 | □ 1               |  |  |  |  |
| Comodidad para el Paciente   | □ 5 | □ 4 | □ 3 | □ 2 | □ 1               |  |  |  |  |
| Empaque  | □ 5 | □ 4 | □ 3 | □ 2 | □ 1               |  |  |  |  |
| Presentación   | □ 5 | □ 4 | □ 3 | □ 2 | □ 1               |  |  |  |  |
| Calidad  | □ 5 | □ 4 | □ 3 | □ 2 | □ 1               |  |  |  |  |
| Soporte Científico de la Eficacia del Producto (Evidencia Clínica) | □ 5 | □ 4 | □ 3 | □ 2 | □ 1               |  |  |  |  |
| Servicio de Asesoría Profesional                                   | □ 5 | □ 4 | □ 3 | □ 2 | □ 1               |  |  |  |  |
| Otros:   |     |     |     |     |                   |  |  |  |  |
| Observaciones:   |     |     |     |     |                   |  |  |  |  |
| Calificación:  |     |     |     |     |                   |  |  |  |  |
| Nombre del Calificador:  |     |     |     |     |                   |  |  |  |  |
| Cargo:   |     |     |     |     |                   |  |  |  |  |
| Fecha:   |     |     |     |     |                   |  |  |  |  |
| Firma:   |     |     |     |     |                   |  |  |  |  |
|  |     |     |     |     |                   |  |  |  |  |